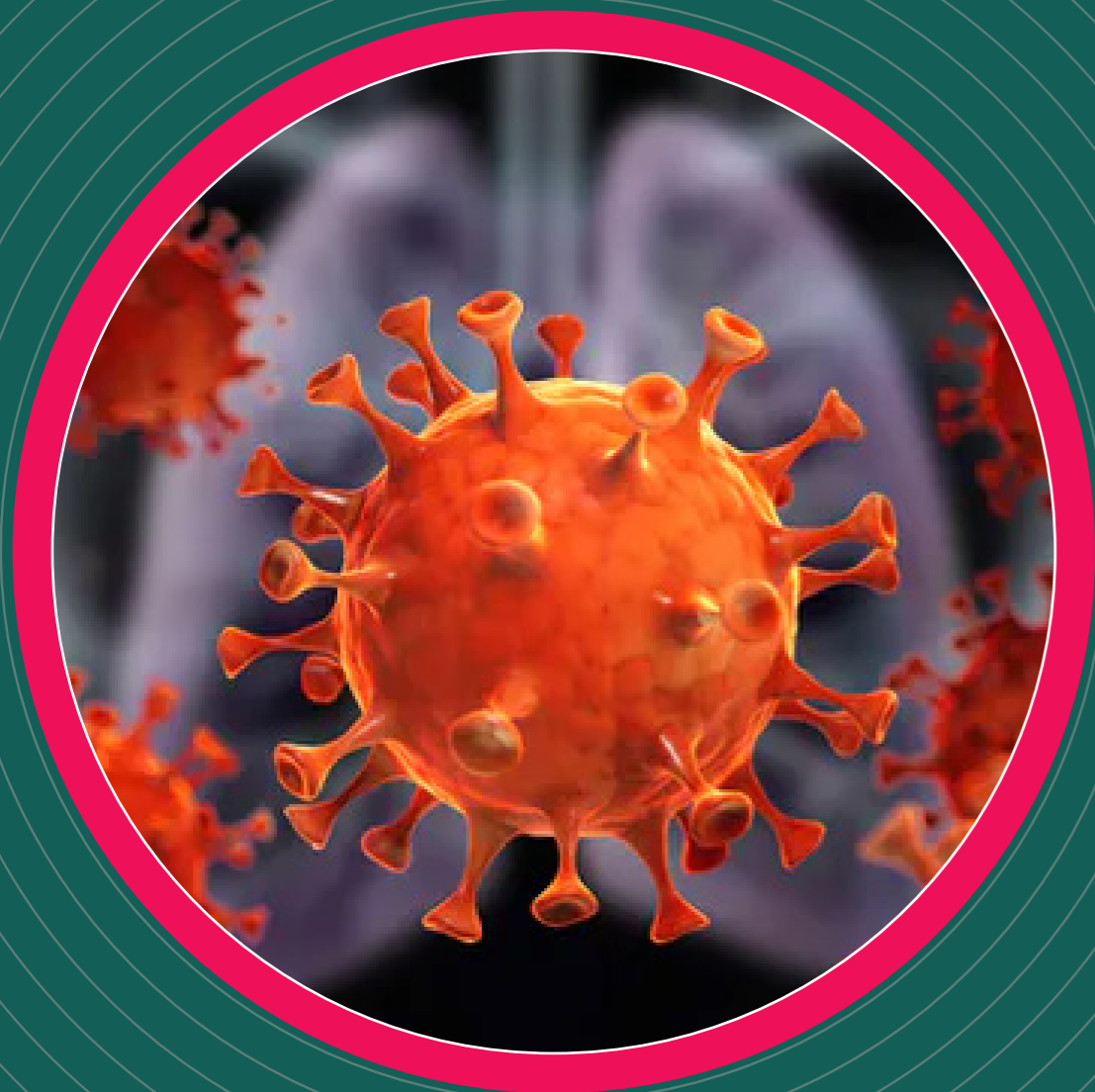


عوامل مرتبط با افزایش مرگ در بیماران مبتلا به کووید-۱۹ ارزیابی سریع-۸



گزاره برگ حاضر توسط مؤسسه ملی تحقیقات سلامت جمهوری اسلامی ایران تهیه شده است.

مؤسسه ملی تحقیقات سلامت جمهوری اسلامی ایران، سازمانی است که برای دیده‌بانی وضعیت سلامت، تولید و ترویج به کارگیری شواهد علمی مورد نیاز برنامه‌ریزان و سیاستگذاران سلامت در سطح ملی ایجاد شده است.

تمرکز اصلی فعالیت‌های مؤسسه بر روی نتایج و پیامدهای اقدامات و مداخلات انجام شده در حوزه سلامت است.

مؤسسه ملی تحقیقات سلامت جمهوری اسلامی ایران در تلاش است با عمل به رسالت خود به عنوان دیده‌بان سلامت کشور با استفاده از همه توان دانشی داخل کشور و به کارگیری ظرفیت‌های بین‌المللی، ضمن پیش‌بینی روندها و رصد شاخص‌های نظام سلامت؛ با استفاده از تجربیات سایر نظام‌های سلامت، مداخلات مؤثر برای اصلاحات در نظام سلامت را طراحی و توصیه کند و در صورت اجرای آنها به ارزیابی و پایش مداخلات می‌پردازد. از سویی به عنوان مرجع و مشاور تأمین شواهد علمی تصمیم‌گیران سلامت در کشور و دیده‌بانی منطقه شناخته شده و از این طریق مجربان و متولیان حوزه سلامت را در دستیابی به جامعه سالم یاری می‌کند.

مؤسسه ملی تحقیقات سلامت
جمهوری اسلامی ایران



بلوار کشاورز، خیابان وصال شیرازی،
خیابان بزرگمهر شرقی، پلاک ۷۰

nihr.tums.ac.ir



نتیجه گیری

اشباع اکسیژن خون شریانی می‌تواند به عنوان یک عامل مهم برای پیش‌بینی مرگ‌ومیر در بیماران مبتلا به کووید-۱۹ استفاده شود. همچنین از آنجایی که همچنان سن و ابتلا به بیماری‌های زمینه‌ای از مهمترین عوامل همراه با افزایش مرگ‌ومیر ناشی از کووید-۱۹ هستند، در هنگام طراحی و اجرای مداخلات لازم است این بیماران در اولویت قرار گیرند.

منابع

1. Bahl A, Van Baalen MN, Ortiz L, Chen NW, Todd C, Milad M, Yang A, Tang J, Nygren M, Qu L. Early predictors of in-hospital mortality in patients with COVID-19 in a large American cohort. *Internal and Emergency Medicine*. 2020 Nov; 15(8):1485-99.
2. Escalera-Antezana JP, Lizon-Ferrufino NF, Maldonado-Alanoca A, Alarcón-De-la-Vega G, Alvarado-Arnez LE, Balderrama-Saavedra MA, et al. Risk factors for mortality in patients with Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) in Bolivia: An analysis of the first 107 confirmed cases. *Le Infezioni in Medicina*. 2020;28(2):238-42.
3. Yu Y, Zhu C, Yang L, Dong H, Wang R, Ni H, et al. Identification of risk factors for mortality associated with COVID-19. *PeerJ*. 2020; 8:e9885.
4. Mohammed M, Muhammad S, Mohammed FZ, Mustapha S, Sha'aban A, Sani NY, Ahmad MH, Bala AA, Ungogo MA, Alotaibi NM, Zainal H. Risk Factors Associated with Mortality Among Patients with Novel Coronavirus Disease (COVID-19) in Africa. *Journal of racial and ethnic health disparities*. 2020 Oct 13:1-6.

مقاله چهارم

عوامل خطر مرتبط با مرگومیر در میان بیماران مبتلا به بیماری ویروس کرونای جدید (کووید-۱۹) در آفریقا

این مطالعه بر روی ۱۰۲۸ بیمار مبتلا به کووید-۱۹ در قاره آفریقا با استفاده از داده‌های فردی با دسترسی آزاد^۱ انجام گرفت. در این مطالعه مهم‌ترین عوامل خطر مرتبط با مرگومیر ناشی از کووید-۱۹ با توجه به نسبت شانس تعدیل شده^۲ عبارت بودند از وجود بیماری‌های مزمن ۹/۶۳ (فاصله اطمینان ۹۵ درصد: ۳/۸۴-۲۴/۱۵)، سابقه مسافرت ۲/۴۴ (فاصله اطمینان ۹۵ درصد: ۴/۷۲-۱/۲۶)، و سن بالا ۱/۰۶ (فاصله اطمینان ۹۵ درصد: ۱/۰۸ - ۱/۰۴).

1. Open access individual-level
2. Adjusted Odds Ratio (AOR)

مقاله دوم

شیوع و عوامل عوامل خطر برای مرگومیر در بیماران مبتلا به کووید-۱۹ در بولیوی: تحلیلی از ۱۰۷ مورد تأیید شده

این مطالعه از نوع مطالعات مشاهده‌ای، گذشته‌نگر و مقطعی بوده و به‌منظور بررسی عوامل خطر برای مرگومیر در بیماران مبتلا به کووید-۱۹ توسط نویسندگانی از بولیوی انجام شده است. در این مطالعه سوابق ۱۰۷ بیمار مبتلا به کووید-۱۹ از بیمارستان‌ها و وزارت بهداشت بولیوی که طی ۲ تا ۲۹ مارس ۲۰۲۰ نتیجه تست آزمایشگاهی آن‌ها برای کووید-۱۹ مثبت شده بود، مورد بررسی قرار گرفتند. در این مطالعه مهم‌ترین عوامل خطر مرگ با توجه به نسبت شانس^۱ با استفاده از تجزیه و تحلیل رگرسیون لجستیک چندمتغیره عبارت بودند از: سن بیشتر از ۶۰ سال ۹/۳۹ (فاصله اطمینان ۹۵ درصد: ۱/۸۵-۱۰۴/۰۸) و فشار خون بالا ۳/۲۸ (فاصله اطمینان ۹۵ درصد: ۱/۲۸-۶/۲۹). در تجزیه و تحلیل‌های دو متغیره، نیاز به واحد مراقبت‌های ویژه ۲۴/۷۵ (فاصله اطمینان ۹۵ درصد: ۲/۷۴-۲۲۳/۴۰)، نارسایی قلبی مزمن^۲ ۲۰ (فاصله اطمینان ۹۵ درصد: ۱۰۹-۳۶۸/۵۰)، سن (۶۰ سال و بالاتر) ۱۹/۰۵ (فاصله اطمینان ۹۵ درصد: ۲/۱۱-۱۷۱/۹۳)، دیابت ۱۶/۳۳ (فاصله اطمینان ۹۵ درصد: ۲/۸۱-۱۲۶/۸۲)، هرگونه ابتلا به بیماری زمینه‌ای^۳ ۱۴/۸۳ (فاصله اطمینان ۹۵ درصد: ۲/۴۵-۸۹/۸۵)، فشار خون بالا ۱۳/۴۳ (فاصله اطمینان ۹۵ درصد: ۲/۲۸-۷۹/۲۳)، چاقی ۱۲/۱۳ (فاصله اطمینان ۹۵ درصد: ۱/۶۹-۸۶/۹۵) و جنس مرد ۱/۱۰ (فاصله اطمینان ۹۵ درصد: ۰/۱۵-۸/۱۵).

1. Odds Ratio (OR)
2. Chronic Heart Failure
3. Any comorbidity

مقاله سوم

شناسایی عوامل خطر مرتبط با مرگومیر ناشی از کووید-۱۹

این مطالعه توسط نویسندگانی از چین انجام شده و داده‌های ۲۴۶ بیمار مبتلا به کووید-۱۹ از ژانویه ۲۰۲۰ تا فوریه ۲۰۲۰ که در بیمارستان سوم ووهان چین بستری بوده‌اند، وارد این مطالعه شده است. در این مطالعه بیماران به دو دسته فوت‌شدگان و بهبودیافتگان تقسیم شدند. برای پیش‌بینی مرگومیر از مدل رگرسیون لجستیک^۱ استفاده شد. در حین انجام مطالعه، ۱۷/۱ درصد از بیماران (۴۲ بیمار از ۲۴۶ بیمار) فوت شدند. در پیش‌بینی مرگومیر: مهم‌ترین عوامل مرتبط با مرگومیر براساس نسبت خطر^۲ عبارت بودند از: ایزواتزیم کراتینین ۱/۱۳ (فاصله اطمینان ۹۵ درصد: ۱/۰۶-۱/۱۹)؛ تروپونین نوع I با حساسیت بالا^۳ ۱/۱۲۲ (فاصله اطمینان ۹۵ درصد: ۱/۰۱-۴/۴۷)؛ سن ۱/۰۹ (فاصله اطمینان ۹۵ درصد: ۱/۰۴-۱/۱۴) و لاکتات دهیدروژناز ۱/۰۱ (فاصله اطمینان ۹۵ درصد: ۱/۰۱-۱/۰۰).

1. Logistic regression model
2. Odds Ratio
3. Hypersensitive troponin I

عوامل مرتبط با افزایش مرگ در بیماران مبتلا به کووید-۱۹

ارزیابی سریع-۸

پیام اصلی

مهمترین عوامل همراه با افزایش مرگومیر ناشی از کووید-۱۹ شامل سن بالا، ابتلا به بیماری‌های زمینه‌ای و شاخص‌های آزمایشگاهی نشان‌دهنده شدت بیماری هستند. در بین یافته بالینی که با مرگومیر ناشی از کووید-۱۹ همراه هستند اشباع اکسیژن خون شریانی نقش پررنگ تری دارد.

بیماری کووید-۱۹ از ابتدای سال ۲۰۲۰ میلادی، ماه‌های ابتدایی سال ۱۳۹۹، کشندگی بیماری تا به‌عنوان همه‌گیری نوپدید از استان هوبئی چین حدودی کاهش شد اما از اواسط خرداد تاکنون این گزارش شد. هم‌اکنون به‌عنوان یکی از مهم‌ترین بیماری‌های عفونی از نظر بروز و رخداد مرگ تلقی می‌شود. با وجود انجام مداخلات متعدد، بیماران مبتلا به کووید-۱۹ را بررسی کرده‌اند، آورده بروز مرگ ناشی از این همه‌گیری در ایران (مشابه بیشتر کشورها)، همچنان افزایشی است. در این مربوط به ارزیابی سریع علل مرگ‌های گزارش‌شده، مهم‌ترین عوامل مرتبط با افزایش مرگ در ارزیابی حاضر چهار مقاله اصیل بررسی ناشی از کووید-۱۹ ارائه شده است. در ایران، در

مقاله اول

عوامل پیش‌بینی‌کننده اولیه مرگومیر بیمارستانی در بیماران مبتلا به کووید-۱۹ در یک مطالعه هم‌گروهی بزرگ آمریکایی

این مقاله توسط نویسندگانی از آمریکا انجام شده و یک کوهورت چندمرکزی است که داده‌های آن از سوابق پزشکی الکترونیکی ۱۴۶۱ بیمار بستری شده مبتلا به کووید-۱۹ به‌دست آمده است. از این تعداد، ۳۲۷ بیمار در طول بستری فوت و ۱۱۳۴ بیمار از بیمارستان ترخیص شده‌اند. براساس تحلیل رگرسیون بقای چندمتغیره مهم‌ترین عوامل همراه با افزایش مرگومیر در بیماران تحت مطالعه براساس نسبت خطر^۱ عبارت بودند از: پروکلسی‌تونین^۲ بیشتر از ۰/۵ نانوگرم در میلی‌لیتر با نسبت خطر ۲/۱۴ (فاصله اطمینان ۹۵ درصد: ۱/۳۷-۳/۳۶)؛ اشباع اکسیژن پالس اکسیمتری^۳ کمتر یا برابر با ۸۸ درصد با نسبت خطر ۱/۸۲ (فاصله اطمینان ۹۵ درصد: ۱/۳۳-۲/۵۰)؛ اسید لاکتیک^۴ بزرگتر یا برابر ۲/۰ میلی مول بر لیتر با نسبت خطر ۱/۵۷ (فاصله اطمینان ۹۵ درصد: ۱/۱۷-۲/۱۲)؛ کراتینین^۵ بیشتر از ۱/۳۳ میلی‌گرم در دسی‌لیتر با نسبت خطر ۱/۴۱ (فاصله اطمینان ۹۵ درصد: ۱/۰۸-۱/۸۵)؛ آلانین آمینوترانسفراز^۶ بیشتر از ۴۰ واحد بین‌المللی با نسبت خطر ۱/۳۶ (فاصله اطمینان ۹۵ درصد: ۱/۰۵-۱/۷۷)؛ افزایش تعداد تنفس در زمان پذیرش با نسبت خطر ۱/۰۶ (فاصله اطمینان ۹۵ درصد: ۱/۰۴-۱/۰۹) و سن به صورت یک متغیر کمی با ۱/۰۵ (فاصله اطمینان ۹۵ درصد: ۱/۰۶ - ۱/۰۴).

1. Hazard Ratio (Hr)
2. Procalcitonin
3. Pulse Oximetry Oxygen Saturation
4. Lactic Acid
5. Creatinine
6. Alanine Aminotransferase

معرفی گزاره برگ

نوشتار تک‌برگ برای ارائه اطلاعات در چارچوبی است که نکات کلیدی در آن برجسته شده است.

در پاسخ به چه پرسش‌هایی تدوین شده است؟

مهمترین عوامل مرتبط با افزایش مرگ در بیماران مبتلا به کووید-۱۹ چیست؟

شامل چه مواردی است؟

در این ارزیابی مقالات منتشر شده در مورد مرگ در بیماران مبتلا به کووید-۱۹ ارزیابی شده است.

شامل چه مواردی نیست؟

در این ارزیابی داده‌های اولیه بررسی نشده است.

فهرست گزاره برگ شامل چه مواردی است؟

- ارزیابی مقالات؛
- نتیجه‌گیری.

دریافت نسخه الکترونیکی



nihrtums.ac.ir